## **主要研究者履历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 工作单位 |  | 科室 |  |
| 专业 |  | 学历 |  |
| 职称 |  | 职务 | 机构主任 |
| 邮箱 |  | 联系电话 |  |
| GCP证书 | □有 □无 |
| 是否开展过临床研究 | □是 项 □否 |
| 教育及工作简 历 |  |
| GCP培训经历 |  |
| 主要研究者签字 |  | 日期 |  |